

## REPORTE GENERAL DE TARJETAS

FECHA EMISION

FOLIO: 5089

Fecha Reg.: 2020-08-12

Nombre: JOSEFINA HERNANDEZ

Domicilio: EN EL CENTRO DE SALUD

Vendedor: No esta Definido!!

Precio: 1200.0

Condiciones de Pago:

Enganche 670.0

Pagos: 50.0

Saldo: 330.0

Fecha	Monto	Tipo	Saldo
2020-12-08	100.0	Abono	0.0
2020-12-15	100.0	Abono	0.0